

**Érdi Tankerületi Központ PA 4501**  
**Százhalombattai 1. Számú Általános Iskola**  
**2440 Százhalombatta, Damjanich út 24.**  
**OM 037767**

## **NYILATKOZAT**

Alulírott.....(név)

.....  
(cím: település, utca, házszám) alatti lakos, szülő/törvényes képviselő nyilatkozom, hogy,  
..... (gyermekem) a 2017/2018-as tanévtől kezdődően

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2017/2018. tanévtől érvényes, azon módosítani csak írásban, minden év május 20-áig tudok, amely módosítás a következő tanévtől lép érvénybe.

**Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltsse ki a következőt:**

Gyermekem a(z).....(egyház neve) egyház által  
szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2017/2018. tanévtől.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének és osztálya megnevezésének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Százhalombatta, 2017. április .....

.....  
szülő/törvényes képviselő aláírása